

**FORMULARZ REKLAMACYJNY****I. Przedmiot reklamacji**1. *Którego Towarzystwa dotyczy reklamacja?*

(nazwa) .....

2. *Czego dotyczy reklamacja?* umowa ubezpieczenia, numer polisy: ..... odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia, numer:  
..... inne, numer sprawy:  
.....**II. Klient składa reklamację jako:** Ubezpieczający       Ubezpieczony       Uposażony Uprawniony z umowy ubezpieczenia      Inny:  .....**III. Dane Klienta**

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

Adres korespondencyjny (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

Adres e-mail: .....

Nr tel.: .....

**IV. Opis reklamacji (należy dokładnie opisać czego dotyczy reklamacja, podać uzasadnienie oraz jakie są oczekiwania Klienta)**.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Wnoszę o udzielenie mi odpowiedzi na mój adres e-mail wskazany w pkt. III.

.....  
Data i czytelny podpis składającego reklamację

**V. Wypełnia Pośrednik**

Oświadczam, że przyjąłem reklamację ustną w dniu .....roku.

.....  
Czytelny podpis/pieczątka Pośrednika